Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka
Szpital Specjalistyczny w Kielcach
25-371 Kielce ul. Prosta 30
ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P
Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 ,Fax 041 20-13-999
NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl
Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 25.01.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę do siedziby Zamawiającego odczynników do badań prenatalnych**
**Sprawa SAG ZP-02/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2015r. poz. 2164 z póź. zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy pakietu 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby w pakiecie 2 Wykonawca zaoferował osobna kontrolę na 1 i osbną na drugi trymestr?
kontrola dla 1 trymestru obejmująca parametry: Free beta HCG i PAPP-A
a kontrola na 2 gi trymetr obejmująca parametry AFP, (FREE) Estriol I HCG

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**